

平成30年度 第73回石川県総合バスケットボール選手権大会
参 加 申 込 書

チーム名				男・女	
役職	氏名	資格	役職	氏名	資格
コーチ			Aコーチ		
スタッフ			スタッフ		
スタッフ			スタッフ		
スタッフ			スタッフ		
番号	氏名	身長	出身校		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

代表者連絡先

氏名					
携帯電話					
メールアドレス					
帯同審判員氏名				資格	
帯同審判員 携帯電話					

※ファイル名はチーム名のみ記載し、送ってください。